



**Základní škola a mateřská škola Špindlerův Mlýn  
Okružní 32, 543 51 Špindlerův Mlýn**



**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola a mateřská škola Špindlerův Mlýn od**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní údaje (e-mail, telefon): \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus\*).

***Ve Špindlerově Mlýně dne ..... podpis zákonného zástupce.....***

**Registrační číslo:.....**

\*) hodící se zakroužkujte

Telefon: 739 454 939	Url: <a href="http://www.zsspindl.cz">www.zsspindl.cz</a> E-mail: <a href="mailto:zsspindl@zsspindl.cz">zsspindl@zsspindl.cz</a>	Bankovní spojení: ČSOB	Účet: 187773491/0300	IČO: 75111586
-------------------------	---	---------------------------	-------------------------	------------------

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

**Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE,\*)

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE,\*)

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace).

ANO x NE. \*)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

\*) hodící se zakroužkujte

Telefon: 739 454 939	Url: <a href="http://www.zsspindl.cz">www.zsspindl.cz</a> E-mail: <a href="mailto:zsspindl@zsspindl.cz">zsspindl@zsspindl.cz</a>	Bankovní spojení: ČSOB	Účet: 187773491/0300	IČO: 75111586
-------------------------	---	---------------------------	-------------------------	------------------